

発注 見積り ○で囲んでください。 お客様 No.

管理No.

発注日:

施工依頼明細書 FAX:045-929-1008 豊・襖 (株)まつえい豊店行 〒224-0053 横浜市都筑区池辺町4379

※お荷物等が多い場合、採寸・運び出しができませんので他の業者様と被らない日程にてご協力のほどお願い致します。別日程にさせていただく場合もございます。

■太枠内、記入必須事項となります

施工現場情報	希望引取日	希望納品日	ご注文者	貴社名	
	施工住所 〒	建物名		住所 〒	
	在宅者名	TEL:		TEL:	FAX:
	ご在宅者様へ前日アポイントのお電話【不要・必要】●必要の場合は上記連絡先記入			担当者様: 携帯: ※担当者様へ前日訪問時間のご連絡 (必要・不要)	

<訪問時間について注意事項> ※時間連絡は前営業日の夕方以降の連絡となります。運行・作業時間上前後するためピンポイントの時間指定はお受け出来ません。

入室方法・他	現況: 空室・在宅	鍵・キーボックスの所在	オートロック解除No.等	お支払方法	※初回ご注文は、① ② のいずれかとなります ①納品時ご集金 ②事前振込
	エレベーター: 有・無	その他ご記入欄 連絡事項・家具の内容、数量等記載ください。			売掛については受注実績、審査等が必要となります。別途お問合せ下さい。
					三井住友銀行 中山支店 普通6687536 株式会社まつえい豊店 ※お振込み手数料はお客様にて負担ください。

※豊・襖は現状のまま取り外さないで下さい。(引上時に現在の状態確認を致します。場所移動、確認が出来ない等は不具合が出る場合がございます)

品名	縁	帖数	確定帖	単価	金額
表替 (JAS2・JAS1・麻綿W・健康豊)	指定無し・有 ()				
新床					
床の種類 (GⅢ・GI・バリアフリー・ワラサンド)					
へり有り (JAS2・JAS1・麻綿W・健康豊)	指定無し・有 ()				
へり無し (大きさ: 1帖タイプ・半帖タイプ) 名称・品番:					
古床処分 有り・無し					
切欠加工 有り・無し					
オプション (養生カーテン・防虫シート)					

■基本仕様:【障子】オリジナル無地 【網戸】網目:18メッシュ 色:グレー ◆建具は品番指示がない場合、当社オリジナル品(最安)で施工となります。

品名	面数	本数	確定面	確定本	単価	金額
押入 張替・新規 品番 No.						
雲華紙 (大)						
天袋・地袋 張替・新規 品番 No.						
雲華紙 (小)						
間仕切 張替・新規 品番 No.						
戸襖 張替・新規 品番 No.						
下地処理						
引手交換 形状: プラ・金物 (黒・ウルミ)・白木						
枠・ペラ交換 (黒・ウルミ・白木)						
障子 張替・新規 紙の種類:						
網戸 張替・新規 網目: 網色:						
建具の処分 【襖 本】 【障子 本】 【網戸 本】						

当社記入欄	受注印	完工印	金物	引取者	納品者	合計帖数	合計本数	処分数	小計
			有・無					豊帖	消費税額
			現場 工場			帖	本	建具本	ご請求額

確認 □ A